									Application Number Filing Date							
CLAIMS ONLY								10667813 Applicant(s)								
								Applicant(s)								
									· hbuseuda)							
								•								
									May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS																
			AMENDMENT		AMENDMENT		[.				<u></u>		<u> </u>			
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	ľ		Indep	Depend	Inde	p Depend	Indep	Depend		
1		ļ ,	ļ	ļ	 	 	1	51 52	 				 	 		
3		 	-		 	 		53	 	 				 		
4		 		 		 	1	54			-		 	 		
5		- 	· ·				1	55					· · · · · ·			
6								56								
7						<u> </u>		57						<u></u>		
8	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							58		ļ		<u> </u>	ļ	 		
9 10	···	- - 				 		59 60			<u> </u>		 	 		
11	-		 	-	 	 		61	 					 		
12			· ·			 	-	62	77.5				 	 		
13							-	63								
14								64					,			
15		_1		<u> </u>				65	ļ							
16 17	 					-		66 67	ļ		<u> </u>	<u> </u>	 	 		
18		<u> </u>	l	 	 			68		 		_	 	 		
19		-	 	l	l	 		69	 							
20			Ì					70								
. 21								71 -								
22								72			<u> </u>			ļ		
23 24								73 74	 				-			
25			 			 		75					·			
26								76								
27								77								
28								78		ļ				ļ		
29 30			ļ					79 80	 					 		
31						···		81	 			+	·	 		
32	-		<u> </u>					82		-				· · ·		
33								83								
34								84		<u> </u>				<u> </u>		
35		<u> </u>				<u> </u>		85	 					 		
36 37				 	<u> </u>	 		86 87		 -						
38		ļ	 	— —		 		88	- 				 	 		
39								89								
40	·							90								
41					ļ	ļ		91					<u> </u>	<u> </u>		
42			·	 	<u> </u>	 		. 92 93	ļ				 	 		
43			ļ 		 			93	 					 		
45								95				- 	l	 		
46			 					96								
47								97								
48								98						ļ		
. 49							·	99	ļ		<u> </u>		 	 		
50 Tabel			 		<u> </u>	 	l	100	<u> </u>	-	 	- -		+ -		
Total Indep	5				l	.	1	Total Indep					1	1		
Total	1774		—		—	il '		Total	4	<u>. </u>	<u> </u>	┫┙	—	f		
Depend	Γ / Γ						İ	Depend	`			`	L			
Total				1	1	1	ı	Total	1.	I		4	I	1		